

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ПРИ ЛОКАЛЬНОЙ ФОРМЕ ПАРОДОНТИТА

Л.Я. Богашова, А.А. Розколупа, Н.А. Соколова, Л.М. Саяпина

При диагностике стоматологических неврологических расстройств большой интерес представляет локальная форма пародонтита в стадии обострения.

В этот период характерно возникновение интенсивных болей в области одного-двух зубов, которые в дальнейшем могут иррадиировать в соседние зубы и принимать более выраженный пульсирующий характер. Резкое усиление болей определяется при накусывании на зуб.

Под нашим наблюдением с обострением локализованной формы пародонтита находилось 18 больных. При их объективном исследовании, как правило, выявлялась незначительная гиперемия десны вокруг заинтересованного зуба, подвижность его I-II степени, патологический зубо-десневой карман 1-2 мм без гнойного отделяемого и резко положительная перкуссия соответствующего зуба.

Для дифференциальной диагностики и снятия болевого симптома, нами с успехом применялись новокаиновые блокады 1,0-0,5% раствора новокаина по типу региональной анестезии и курсы физиолечения (УВЧ-терапия, диадинамические токи). Боль в зубе прекращалась после одной-двух блокад.

При переходе в фазу ремиссии остаются вяло выраженные признаки воспаления: застойная гиперемия зубного сосочка и десневого края, подвижность зуба различной степени, патологический зубо-десневой карман.

Дальнейшее лечение осуществлялось с врачом пародонтологом.